area marina protetta
isole egadi

MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA SICUREZZA ENERGETICA

COMUNE DI FAVIGNANA
ENTE GESTORE

Rich. NOLOCC-2026

Domanda di autorizzazione per attività di noleggio occasionale di unità da diporto (ex D.L. 24 gennaio 2012, art. 59 ter)

__l__sottoscritt__*_____, **consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

di essere nat__ a*_____(_____) il* ____/____/_____

residente a *_____ (___) via *_____ n°* _____ CAP* _____

tel. o fax* _____ in qualità di* _____

posta elettronica certificata*_____ C.F.*_____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'attività di noleggio occasionale di:

* ☐ imbarcazione ☐ nave da diporto;

☐ settimanale (**7 uscite**) a partire dal _____/_____/2026

☐ annuale (**42 uscite**) a partire dal _____/_____/2026

* in zona ☐ **B** ☐ **C** ☐ **D,** **nel rispetto delle norme vigenti in AMP per la navigazione da diporto.**

Sempre consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, inoltre

1) di aver preso visione del Decreto Istitutivo D.M. 27/12/1991, pubblicato in G.U. n°115 del 19 Maggio 1992, del Regolamento di esecuzione ed organizzazione dell'A.M.P. Isole Egadi D.M. 01/06/2010, pubblicato in G.U. n°145 del 24 Giugno 2010;

2) di aver effettuato preventiva comunicazione alla Capitaneria di Porto territorialmente competente;

3) di essere in possesso di tutti i certificati di sicurezza previsti per l'attività in oggetto;

4) di comunicare tempestivamente ogni sostituzione dell'unità da diporto autorizzata per la verifica dei relativi requisiti ed il rilascio di apposita nuova autorizzazione;

5) caratteristiche dell'unità: ☐ motore ☐ vela

Con scafo in: ☐ legno ☐ vetroresina ☐ altro (specificare)_____

Nome scafo_____

anno – marca – modello_____

di lunghezza fuori tutto (LFT m) * _____, di portata max passeggeri * _____, matricola motore*_____

anno/modello/marca del motore: _____ CV/Kw _____

* dotata di:

☐ casse di raccolta liquami con registro di scarico delle acque ☐ motore conforme alla direttiva 2003/44/CE

6) di allegare alla presente istanza copia:
   - della licenza di navigazione
   - del documento d'identità
   - distinta di bonifico bancario su IBAN IT95J0306981860100000046001 di €_____/____ intestato a Tesoreria Comunale di Favignana, citando, nella causale pagamento per diritti di segreteria A.M.P. ISOLE EGADI, o in alternativa ricevuta di pagamento POS effettuato presso gli uffici AMP.

7) di inviare giornalmente copia dei contratti di noleggio occasionale da diporto stipulati

FAVIGNANA, lì_____ _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio

Prot. n°_____ AUT. NOLOCC n°_____

del_____

NOTE:

*** CAMPI OBBLIGATORI**